GONOD BERLINETTE SERVICE GBS

5 ZAC DU BATAILLER - 83980 LE LAVANDOU - FRANCE
Tel : (33)04 94 71 59 71
Fax: (33)04 94 71 63 50
www.gbsalpine.com
SARL au capital de 7622,45€ SIRET 387475213 00014 APE 4532Z
Identification T.V.A. : FR 58387475213

Très facile pour commander chez GBS !

Catalogue information

Type
N°Série (Car No.)

N°Carrosserie (Body No.)

Code Peinture (Paint No.)

Type boîte (Gearbox Type)
N° boîte (Gearbox No.)

AV = Avant (Front 前)
AR = Arrière (Rear 後)
D = Droit (Right 右)
G = Gauche (Left 左)
EX = Extérieur (Exterior 外)
Int = Intérieur (Interior 内)
Sup = Supérieur (Upside 上)
Inf = Inférieur (Lower 下)
ép = épaisseur (Thick 厚み)

+ = Plus fourni (Not Available 欠品)
∗ = En projet (Project 計画中)
Sf = Sauf (Except 除く)
fix = fixation
NO = Non Origine (No Origial 非純正)
ER = Elément de remplacement (Substitute 代用品)
ES = Echange standard (Rebuilt exchange リビルト品と交換)

TT = Tout type (All type)
Opt = Option
11 = 1100cc
13 = 1300cc
16 = 1600cc
Car No = Carrosserie N°
Veh No = Véhicule N°
Mot 8XX = Moteur type 8XX (Engine type エンジンNo.)

1M = 1er montage (1st fit part 初期)
2M = 2e montage (2nd fit part 2型)
3M = 3e montage (3rd fit part 3型)
DM = Dernière montage (Last fit part 最終)
Rad.av = Radiateur AV (Front Radiateor)
Rad.ar = Radiateur AR (Rear Radiateor)
✂ = Vente au mètre (Sell by meter 切り売)

Qte. = Dans la colonne quantité (QTE) il s'agit du nombre de pièces par voiture.
# = Pour plus de renesignements, contacter GBS. (Prease contact at GBS. 詳しくはお尋ねください)
! = A la quantité suivant le modèle et l' année de votre véhicule. (Quantity, Look your car. 数は車を見てください)

Qte. = The number given in the (Quantity Requird) column is the quantity of that part number required for the entire car.
1台に必要な注文数を記載しています。

Tél 04 94 71 59 71 (+33 4 94 71 59 71) Courrier GBS 5 ZAC DU BATAILLER - 83980 LE LAVANDOU - France
Fax 04 94 71 63 50 (+33 4 94 71 63 50) e-mail Français & English infofr@gbsalpine.com (日本語 infojp@gbsalpine.com)

Bon de Commande ---------- Easy to order

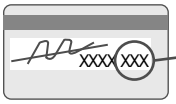
Nom (Last name) _____ Code client (Customer Number) _____
Prénom (First name) _____ TEL: _____ Tél Portable : _____
Adresse _____ FAX: _____ e-mail _____
_____ Votre Voiture (Type / N°/ Année / etc.) (Your car) _____
Ville (City) _____ _____
Code postal (ZIP) _____ Pays (Country) _____ _____

REF. GBS	DESIGNATION	QTE.	PRIX UNITAIRE	TOTAL €
	Port, Contactez - nous (Shipping - contact at GBS 送料はお尋ねください)			
			TOTAL €	

Paiement par (Payment 支払い方法)

☐ CHEQUE (France only) ☐ VIREMENT BANCAIRE (Bank Transfer)
☐ CARTE BANCAIRE

N° _____ Date d'expiration (Expiration Date) ___ / 2 0 ___



Cryptogramme visuel (CCV CVC CVV) (Security Code) _____

SIGNATURE : _____